|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **速录员报名登记表** | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 民 族 |  | 照片 |
| 出生时间 | |  | 学 历 |  | | 学 位 |  |
| 毕业院校及时间 | |  | 所学专业 |  | | 政治面貌 |  |
| 身份证号 | |  | | | | 是否全日制 |  |
| 户 籍 地 | |  | | | | 联系电话 |  | |
| 现 住 地 | |  | | | | 工作单位 |  | |
| 本人简历 | 起至年月 | | 在何地何单位学习（高中、中专开始填写）、工作、从事岗位（工种）任何职 | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| 家庭成员  及主要社  会关系情况 | 姓 名 | | 与本人关系 | | 在何地何部门从事何种工作 | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
| 身体检查  情 况 | 身高：　　　　　　　　　　体重： | | | | | | | |
| 视力：左眼：　　　　右眼： | | | | | | | |
| 有无纹身： | | | | | | | |
| 有无口吃： | | | | | | | |

本表必须由本人如实填写，如发现弄虚作假者,将取消聘用资格。